



COMUNE DI LANDRIANO

P.zza Garibaldi 14 - 27015 Landriano
TEL. 0382/64001 - FAX 0382/615581

Prot. n. 897

A TUTTI GLI ALUNNI DELLA
SCUOLA PRIMARIA

Oggetto: Iscrizione corso di nuoto Il ciclo a.s. 2017/2018 in orario extra-scolastico

Lo svolgimento del corso è subordinato al reperimento di almeno 2 volontari/e per turno che seguiranno i ragazzi/e durante il corso.

L'allegato modulo di iscrizione al corso di nuoto deve essere compilato e restituito al Comune **entro il giorno 31/01/2018, unitamente alla ricevuta di versamento effettuato sul C/C postale 17108275** intestato al Comune di Landriano; sulla causale indicare: "corso di nuoto Il ciclo a.s. 2017/2018 – Venerdì - orario....."

PER LE CLASSI I-II-III
IL CORSO DI NUOTO È IL VENERDI ALLE ORE 15.00
inizio **16/02/2018** - termine **25/05/2018** - per un totale di n. 14 lezioni
Partenza dalla Scuola Primaria ore 14.30

PER LE CLASSI IV-V
IL CORSO DI NUOTO È IL VENERDI ALLE ORE 15.45
inizio **16/02/2018** - termine **25/05/2018** - per un totale di n. 14 lezioni
Partenza dalla Scuola Primaria ore 15.15

Il Comune si riserva di comunicare con tempestività eventuali modifiche dell'orario o dei giorni

Il costo del corso ammonta a:

€ **46,06** (corrispondenti a n. 14 lezioni, inclusa la quota per l'assicurazione) + € **20,00** Trasporto = **TOTALE € 66,06**

Gli interessati potranno usufruire di un servizio di assistenza pre-corso (dalle ore 12.30 alle ore 14.30/15.15) al costo aggiuntivo di € 40,00 (da pagare alla **Cooperativa Spazio Aperto Servizi**, tel. 02/98490033 – 02/55607006, tramite bonifico bancario intestato a Spazio Aperto Servizi Cooperativa Sociale Onlus, Banca Popolare di Milano agenzia 507 di Piazza Dergano - Iban IT 96 Y 05584 01707 000000016777 - tramite Banco Posta intestato a Aurora 2000 Cooperativa Sociale Onlus iban It030076010160000040380206 – oltre il costo del pasto di € 3,60 cad. (da pagare alla società **Volpi S.r.l.** – tel. 0371/90061).

Ogni alunno alla prima lezione del corso dovrà consegnare un certificato medico di sana e robusta costituzione in corso di validità (la validità è di 1 anno). In caso di mancata consegna l'alunno non potrà frequentare la lezione.

Il corso sarà sospeso durante le festività come da calendario scolastico

Il corso di nuoto si terrà presso la Piscina Melegnano S.S.D. – P.zza F. Bianchi 1 - 20077 Melegnano (MI)

Il corredo necessario è costituito da:

- Costume, cuffia, ciabatte di gomma, accappatoio;
- € 0,20 in un'unica moneta per asciugacapelli;
- € 0,20 per doccia

NOTA BENE:

Onde evitare richiami da parte del personale della piscina e dell'autista dello scuolabus si raccomanda, da parte degli iscritti al corso, un comportamento corretto e rispettoso all'interno della struttura e sul mezzo di trasporto, nei confronti sia dei compagni che degli accompagnatori, dell'autista e del personale della piscina. L'Amministrazione Comunale si riserva il diritto di sospendere il servizio in caso di lamentele.

Calendario Corso: 16-23 febbraio; 02-09-16-23 marzo; 06-13-20-27 aprile; 04-11-18-25 maggio

Distinti saluti.

Landriano, 15 gennaio 2018

IL CONSIGLIERE DELEGATO ALLO SPORT

Sauro Tosoni



IL SINDACO

Maria Ivana Vacchini



COMUNE DI LANDRIANO

P.zza Garibaldi 14 - 27015 Landriano
TEL. 0382/64001 - FAX 0382/615581

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.LGS. 196/2003 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 196/03, si informa che i dati personali e sensibili forniti, anche successivamente, nell'ambito della richiesta di iscrizione al Corso di Nuoto c/o la Piscina Melegnano S.S.D. – P.zza F. Bianchi 1 - 20077 Melegnano (MI) formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

1. I dati forniti verranno trattati per le seguenti finalità:
 - ~ pratiche amministrative relative all'iscrizione ed alla frequenza al Corso di Nuoto c/o la Piscina Melegnano S.S.D. – P.zza F. Bianchi 1 - 20077 Melegnano (MI) – anno scolastico 2017/2018.
2. Il trattamento sarà effettuato secondo le seguenti modalità: manuale-cartaceo ed informatizzato con strumenti elettronici in rete e con accesso ad internet, nel rispetto della normativa vigente e comunque mediante strumenti idonei a garantire la loro sicurezza e riservatezza.
3. I dati potranno anche essere comunicati e trattati da altri enti pubblici e privati coinvolti nell'attività di gestione del servizio.
4. Il trattamento potrà riguardare anche dati personali "sensibili". In particolare relativi a:
 - ~ abitudini alimentari e condizioni generali di salute del bambino;
 - ~ certificati attestanti particolari patologie del bambino.
5. Il conferimento dei dati è obbligatorio, l'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità da parte del Comune di erogare il servizio ed adempiere agli obblighi prescritti nei confronti dell'utente.
6. Il Titolare del trattamento è il Comune di Landriano con sede in Piazza Garibaldi n. 14 – Landriano (PV) in persona del Sindaco Maria Ivana Vacchini.
7. La informiamo, altresì, che, in relazione al trattamento dei dati di cui alla presente informativa, potranno essere esercitati i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.



COMUNE DI LANDRIANO

P.zza Garibaldi 14 - 27015 Landriano

TEL. 0382/64001 - FAX 0382/615581

ISCRIZIONE CORSO DI NUOTO II CICLO - A.S. 2017/2018 SCUOLA PRIMARIA

Il sottoscritto (padre) _____
cognome _____ nome _____

Residente a: _____ Via _____ n. _____

Nato/a a: _____ il _____ C.F. _____

Recapito telefonico: Abitazione _____ Cell. _____ E-mail _____

La sottoscritta (madre) _____
cognome _____ nome _____

Residente a: _____ Via _____ n. _____

Nato/a a: _____ il _____ C.F. _____

Recapito telefonico: Abitazione _____ Cell. _____ E-mail _____

CHIEDONO L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A AL CORSO DI NUOTO:

cognome dell'alunno

nome dell'alunno

luogo di nascita

data di nascita

residenza

via/piazza

n. civico

iscritto/a alla Scuola Primaria - Classe _____ e si impegnano a versare la somma complessiva di € _____

Sale sullo scuolabus: Scuola Primaria - Piazza Pairana

Scende dallo scuolabus: Scuola Primaria - Piazza Pairana

Usufruisce del servizio di Assistenza pre corsi SI - NO (Comunicazione utile alla Cooperativa Spazio Aperto Servizi per la gestione del servizio)

Consapevoli ai sensi degli artt. 71/75 e 76 del D.P.R. 455/2000 delle responsabilità penali che si assume per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che la non veridicità di quanto dichiarato comporta la decadenza del beneficio;

DICHIARANO

- che i dati riportati in questo modulo corrispondono al vero;
- di aver preso atto di tutte le prescrizioni contenute nel presente modello e delle modalità di pagamento previste dall'Amministrazione Comunale e di impegnarsi ad accettarle e rispettarle (vedasi nota allegata);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto agli Uffici Comunali qualsiasi variazione dei dati dichiarati al momento dell'iscrizione;
- di aver ricevuto l'informativa inerente al trattamento dei dati personali ai sensi D.lgs 30/6/2003 n. 196 e di aver prestato il relativo consenso (vedasi nota allegata).

Landriano, _____ Firma dei genitori _____